

УСЗН Крюківського району ДСЗН Кременчуцької міської ради  
Кременчуцького району Полтавської області  
від **ПЕТРЕНКО ПЕТРО ПЕТРОВИЧ**

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника / законного представника /  
уповноваженого представника сім'ї)

Дата народження **11.01.1991**

Місце проживання / перебування \_\_\_\_\_

Номер телефону **0977777777**

Документ, що посвідчує особу:

Серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України  
(ID-картка) **Паспорт громадянина України КО 11111**

Ким та коли виданий **Автозаводський РВ КМУ УМВС  
України в Полтавській області, 11.11.2011**

Унікальний номер запису в Єдиному державному  
демографічному реєстрі \_\_\_\_\_

Номер посвідки на постійне проживання, посвідки на  
тимчасове проживання, посвідчення біженця, посвідчення про  
взяття на облік бездомної особи (необхідне підкреслити)

Ким та коли видана(не) \_\_\_\_\_

Дата закінчення (продовження) строку дії посвідки / посвідчення

Реєстраційний номер облікової картки платника податків або  
серія (за наявності) та номер паспорта громадянина України  
(ID-картка)\*\* **3333333333**

Зареєстроване місце проживання **Полтавська обл., м.  
Кременчук, вул. Героїв України, буд.11, кв.11**

15.07.2023

№ \_\_\_\_\_

(дата реєстрації заяви)

### Заява

**про згоду надавати соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі**

**Я, ПЕТРЕНКО ПЕТРО ПЕТРОВИЧ,**

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

даю згоду на надання соціальних послуг з догляду на непрофесійній основі

**ПЕТРЕНКО ПЕТРО ПЕТРОВИЧ**

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

та прошу призначити (перерахувати) (необхідне підкреслити) мені компенсацію за надання  
соціальних послуг на непрофесійній основі.

**Відомості про склад сім'ї отримувача компенсації за надання соціальних послуг  
на непрофесійній основі**

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)	Ступінь родинного зв'язку	Число, місяць, рік народження	Назва та реквізити документу, що посвідчує особу	Реєстраційний номер облікової картки платника податків	Примітки
<b>ПЕТРЕНКО ПЕТРО ПЕТРОВИЧ</b>		<b>11.01.1991</b>	<b>Паспорт громадянина України КО111111,</b>	<b>3333333333</b>	

			<b>Автозаводський РВ КМУ УМВС України в Полтавській області <u>11.11.2011</u></b>		

До заяви відповідно до законодавства додано \_\_\_\_\_ документів на \_\_\_\_\_ аркушах

Прощу в разі призначення компенсації кошти готівкою перераховувати :

через АТ „Укрпошта” № \_\_\_\_\_

на рахунок у банку № UA1221334243435643654645764 МФО \_\_\_\_\_  
код \_\_\_\_\_ банк **ПРИВАТБАНК**

З умовами та порядком призначення компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі, ознайомена(ий).

Зобов'язуюсь повідомляти про зміни обставин, які можуть вплинути на призначення і виплату мені компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі.

Я усвідомлюю, що наведені мною відомості, що вплинули або могли вплинути на прийняття рішення щодо надання компенсації за надання соціальних послуг на непрофесійній основі, будуть перевірені згідно з чинним законодавством України.

\* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті громадянина України

**Додаткова інформація, яка повідомляється фізичною особою, яка надає соціальні послуги з догляду на непрофесійній основі (необхідне підкреслити)**

- |  |          |             |
|--|----------|-------------|
| 1. Відомості про зайнятість  | Працюю   | Не працюю   |
| 2. Пенсію по інвалідності, за віком  | Отримую  | Не отримую  |
| 3. Допомогу на догляд відповідно до Закону України «Про психіатричну допомогу»                   | Отримую  | Не отримую  |
| 4. Соціальні послуги з догляду без провадження підприємницької діяльності на професійній основі. | Здійснюю | Не здійснюю |

15.07.2023

(дата заповнення)

\_\_\_\_\_ підпис